

Fecha alta

Fecha baja

Nº Inscripción

Grupo

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social: \_\_\_\_\_

**Alergias:** \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Nombre completo MADRE \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil \_\_\_\_\_ Telf. Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre completo PADRE \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil \_\_\_\_\_ Telf. Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### SERVICIOS SOLICITADOS

Horario \_\_\_\_\_

Desayuno \_\_\_\_\_

Acepto totalmente las condiciones establecidas por el Programa Bos Días Cole Curso 2022/2023 del CEIP Mesón do Vento.

Firmado Tutor:

#### CONFIDENCIALIDAD

